

平成23年度 盛岡大学附属高等学校
入試相談会参加申込書

中学校名	
------	--

※下記の申し込み用紙を記入のうえ、お申し込みください。

No.	氏名	性別	相談内容	参加者区分	参加予定日	希望時刻
1		男・女		生・保・先 その他()	第 回 月 日	時 分～
2		男・女		生・保・先 その他()	第 回 月 日	時 分～
3		男・女		生・保・先 その他()	第 回 月 日	時 分～
4		男・女		生・保・先 その他()	第 回 月 日	時 分～
5		男・女		生・保・先 その他()	第 回 月 日	時 分～

- ①性別、参加者区分は○で囲んでください。 参加者区分:生=生徒、保=保護者、先=先生
 ②入試相談会開催予定日
 第1回 11月26日(土)10時～12時 第4回 12月17日(土)10時～12時
 第2回 12月 3日(土)10時～12時 第5回 12月23日(金)14時～16時
 第3回 12月10日(土)10時～12時
 ※相談時間は、お一人20～25分程度です。
 ③申し込み多数の場合は、本用紙をコピーしてお使いください。
 ④申し込み期限は、開催予定日の前日の午前中までとします。
 ⑤申し込みは、この申込書をFAX(添書不要)するかまたは電話でお願いします。

担当 (事務室、入試課)

電話 019-641-1121

FAX 019-643-5719